# T.C.

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin ………………………………no’lu………. Sınıf öğrencisiyim. Ders Kurulları not ortalamam ………… ve her kuruldan 50 puan ve üzeri not aldım. Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesinin 29.Maddesinin (4) fıkrası gereğince finalsız geçme hakkından yararlanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**Tarih :** ……/……/……. **Adı Soyadı :**

# İmza :

**Tel :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ders Kurulu** | **Notu** |
| 1.Ders Kurulu |  |
| 2.Ders Kurulu |  |
| 3.Ders Kurulu |  |
| 4.Ders Kurulu |  |
| 5.Ders Kurulu |  |
| 6.Ders Kurulu |  |
| **Not Ortalaması** |  |